

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

西条市長 殿

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

⑩

就業証明書
(テレワークの場合)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤 務 者 名	
勤 務 者 住 所 (移 住 前)	
勤 務 者 住 所 (移 住 後)	
勤務先部署の所在地	
勤務先電話番号	
就 業 年 月 日	
移 住 の 意 思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない。
交付金による資金提供	交付金による資金提供 勤務者に地域未来交付金（デジタル実装型）による資金提供をしていない。

※ 愛媛県移住支援事業に係る西条市移住支援金の交付事務に当たり、勤務者における勤務状況等の情報を、愛媛県及び西条市の求めに応じて、愛媛県及び西条市に提供することについて、勤務者からの同意を得ています。